

## ПРОБЛЕМИ СУЧАСНОГО БЕЗПЛІДДЯ У ЖІНОК СУМСЬКОГО РЕГІОНУ

*Іванова А.Є., магістрант*

*Науковий керівник – к.мед.н., доц. М.Л. Кузьоменська*

*СумДУ, кафедра акушерства та гінекології*

Характер змін демографічних показників в Україні диктує необхідність більш пильної уваги до факторів, що впливають на народжуваність, серед яких провідне місце займає безплідний шлюб. Незважаючи на значні успіхи в діагностиці і лікуванні порушень репродуктивної функції, проблема безплідності, як і раніше, залишається однією з найважливіших у сучасній медицині.

Для покращення організації медичної допомоги сім'ям, що страждають на безпліддя, необхідне вивчення не тільки поширеності безплідності, але і взаємозв'язку його з комплексом факторів, умов життя, праці і побуту населення в різних районах країни.

Метою дослідження була оптимізація ранню діагностику безпліддя шляхом розробки методів прогнозування на основі виділення провідних факторів ризику розвитку порушень репродуктивної функції у жінок сумського регіону.

В результаті проведених досліджень було встановлено, що інфертильність в шлюбі в сумському регіоні в 66% випадків обумовлена жіночим безпліддям, в 7% - чоловічим, в 24% - порушенням репродуктивної функції обох партнерів. Поширеність безпліддя неясного генезу складає 3%.

У вивчених популяціях повторно безплідні подружні пари переважали над первинними як в місті (10,6% і 4,7%), так і в селі (13,0% і 6,0%). Провідними причинами в структурі жіночого безпліддя в селі і місті являються трубно-перитонеальні (46,1 і 35,7%), ендокринні порушення (38,5 і 34,7%) і матковий чинник (7,7 і 14,3 %). При первинному жіночому безплідді частіше спостерігаються ендокринні причини (86,5%), вторинне безпліддя переважно обумовлене трубно-перитонеальним чинником (71,4%). Матковий генез жіночої інфертильності ендометріоз і імунні причини зустрічаються з однаковою частотою при первинному і вторинному жіночому безплідді.

Основними чинниками ризику по розвитку безпліддя у жінок в міській і сільській місцевості краю являються: порушення менструального циклу і менструальної функції, запальні захворювання органів малого тазу, абдомінальні гінекологічні операції. Крім того у городянок до ушкоджуючих чинників відносяться: патологія щитовидної залози, штучні аборти, внутрішньоматкова контрацепція і часта зміна статевих партнерів, у жінок, що проживають в сільській місцевості, - апендектомія, інфекція, що передається статевим шляхом і низький рівень освіти. Встановлено, що чинників з максимальною ушкоджуючою дією в 1,5 разу більше у сільських жінок.

Виявлення ушкоджуючих чинників жіночої фертильності дозволило розробити класифікатор комплексної оцінки і прогнозу розвитку безпліддя, визначити значення ступеня тяжкості груп ризику, що дозволяє удосконалити методи профілактики, діагностики та лікування даної патології на регіональному рівні, порівняти отримані дані на міжнародному рівні.